

DESPACHO	ENTRADA	
	A PREENCHER PELOS SERVIÇOS	ENTRADA Nº. <input type="text"/>
		DATA <input type="text"/>
		GUIA N.º <input type="text"/>
		PROCESSO <input type="text"/>
		O FUNCIONÁRIO <input type="text"/>

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO

CEMITÉRIOS – TRANSFERÊNCIA DE ALVARÁ

Exmo. Senhor Presidente da Câmara Municipal de S. João da Pesqueira

		CONTRIBUINTE N.º	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>		
MORADA	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	FREGUESIA	<input type="text"/>
TELEFONE	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
		TELEM.	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		C.A.E. <input type="text"/>
B.I. / N.º ID CIVIL	<input type="text"/>	DATA VALIDADE	<input type="text"/>

Objecto do Requerimento

Vem requerer a V. Exa. autorização para poder transferir o direito que lhe é conferido pelo Alvará n.º _____ para o sr. (a) _____ residente em _____ freguesia de _____ concelho de _____.

Documentos a entregar:

- Testamento / Escritura de Partilhas / Escritura de Habilitação de Herdeiros
- Alvará

O REQUERENTE,

AOS _____